

P - Mycoplasma pneumoniae

Arbitrær enhed (arb.enh.)

NPU 08 067; MPT

Indikation

Formodning om luftvejsinfektion med Mycoplasma pneumoniae. Der kan samtidig udføres en kuldeagglutinin test (KAT). I den tidlige fase af en infektion er påvisning af M. pneumoniae med PCR teknik på materiale fra en svælgpodning mere sikker (se Statens Serum Instituts håndbog).

Prøvemateriale

Blod i glas uden antikoagulant (tørglas)

Første prøve tages så tidligt som muligt i sygdomsforløbet. Ny prøve bør tages 8 - 10 dage senere, for at en evt titerstigning kan påvises.

Analysemateriale

5 ml blod eller 2 ml serum

Samme prøve kan undersøges for kuldeagglutination test KAT, antistoffer mod legionella med LAT og Chlamydia med CKT.

Forsendelse

Blod eller afpipetteret serum med almindelig post

Laboratorium

Statens Serum Institut, København

Svartid

2 hverdage

Referenceinterval

0 arb.enh.

Fortolkning

Ved infektion med M. pneumoniae bliver MPT oftest positiv i slutningen af 2. sygdomsuge. Efter infektionen vedbliver MPT at være positiv i uger, måneder eller år. Efter svær pneumoni ses MPT titer > 1.000 undertiden i > 1 år. Stigning af MPT titer med faktor > 4 (fx fra 16 til > 64) er et sikkert tegn på M. pneumoniae infektion. MPT titer > 512 er oftest udtryk for aktuel eller nylig opstået M. pneumoniae infektion.

Samtidig positiv KAT og negativ MPT kan ses ved infektioner med Epstein-Barr virus, influenzavirus, adenovirus, cytomegalovirus samt andre vira. Kronisk forhøjet KAT kan ses ved proliferative forandringer af lymfoidt væv (lymfatisk leukæmi, kuldeagglutinin syndrom) og ved levercirrose.

Se evt www.ssi.dk

Bemærkninger

I den akutte fase er påvisning af M. pneumoniae med PCR teknik på podemateriale fra svælg mere sikkert.

Godkendt: 01-08-2007

